



załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

WYKAZ OSÓB

skierowanych do realizacji zamówienia dotyczącego wykonywania w 2020 r. usług z zakresu edukacji prozdrowotnej dla pacjentów uczestniczących w projekcie pn. *Wielkopolski program rehabilitacji w Niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej "REHAT" w Wągrowcu*, RPWP.06.06.01-30-0036/17

część a) Ergonomii pracy i zachowanie zdrowych postaw w wykonywaniu czynności zawodowych, dostosowanych do danej pracy (*wypełnić jeśli złożono ofertę na realizację przedmiotowych zajęć*)

Imię i nazwisko osoby prowadzącej spotkania edukacyjne:.....

Oświadczam, że wykazana osoba posiada uprawnienia w zakresie BHP.

część b) Prawidłowe odżywianie (*wypełnić jeśli złożono ofertę na realizację przedmiotowych zajęć*)

Imię i nazwisko osoby prowadzącej spotkania edukacyjne:.....

Oświadczam, że wykazana osoba posiadająca kwalifikacje dietetyka.

część c) Nauka ćwiczeń do samodzielnego wykonywania w domu (*wypełnić jeśli złożono ofertę na realizację przedmiotowych zajęć*)

Imię i nazwisko osoby prowadzącej spotkania edukacyjne:.....

Oświadczam, że wykazana osoba posiadająca kwalifikacje fizjoterapeuty lub osoba posiada tytuł magistra wychowania fizycznego.

część d) Nauka relaksu, autoterapii (*wypełnić jeśli złożono ofertę na realizację przedmiotowych zajęć*)

Imię i nazwisko osoby prowadzącej spotkania edukacyjne:.....

Oświadczam, że wykazana osoba posiada tytuł magistra wychowania fizycznego.

....., dn. __ . __ . ____ r.

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka